Warszawa, dnia ……….…… 20…… r.

………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………..

………………………………..

*(adres)*

**Oświadczenie dotyczącego kontynuacji nauki**

**lub ukończenia drugiego kierunku studiów.**

Oświadczam, iż:

1. **Nie ukończyłam/em**\* **// Ukończyłam/em** studia jednolite magisterskie lub/ i studia drugiego stopnia na innym kierunku studiów.
2. Kontynuuję studia po zakończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego.\*\* **TAK / NIE**
3. Studia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego rozpocząłem w roku akademickim: ………………….……….. i **jest /nie jest**\* to mój pierwszy kierunek studiów drugiego stopnia.
4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych jest Akademia Teatralna im. A. Zelwerowicza; ul. Miodowa 22/24; 00-246 Warszawa. Podanie danych jest uzasadnione na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (art. 184) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium. Dane nie zostaną przekazane podmiotom innym niż upoważnionym przez przepisy prawa. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

…………………………………….

*(podpis wnioskodawcy)*

\*) niepotrzebne skreślić;

\*\*) jeżeli w pkt 2 zakreślono odpowiedź „TAK” proszę wypełnić pkt. 3, jeżeli zakreślono odpowiedź nie – proszę w pkt. 3 wpisać: „nie dotyczy”.